

# 問 診 票

当日の体温（主催者記入）

℃

大会名 第47回広島県民スポーツ大会ゴルフ競技

開催日 令和4年10月14日（金）

会場 広島カンツリー倶楽部 八本松コース

※大会当日、受付時に必ず提出してください。

ふりがな		所属チーム	
氏名			
携帯電話			

## 海外渡航歴の確認

- |   |  |
|---|--|
| ① 直近14日以内に、海外への渡航歴がありますか？                           | <input type="checkbox"/> はい ・ <input type="checkbox"/> いいえ |
| ② 政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国や地域等からの渡航者との接触はありましたか？ | <input type="checkbox"/> はい ・ <input type="checkbox"/> いいえ |

## 体調チェック（大会前14日以内）

- |                                |  |
|--------------------------------|--|
| ① 平熱を超える発熱がない                  | <input type="checkbox"/> はい ・ <input type="checkbox"/> いいえ |
| ② せき、のどの痛み、鼻づまり等の風邪症状がない       | <input type="checkbox"/> はい ・ <input type="checkbox"/> いいえ |
| ③ 息苦しさ（呼吸困難）がない                | <input type="checkbox"/> はい ・ <input type="checkbox"/> いいえ |
| ④ 嗅覚や味覚の異常がない                  | <input type="checkbox"/> はい ・ <input type="checkbox"/> いいえ |
| ⑤ 体が重く感じる、倦怠感等がない              | <input type="checkbox"/> はい ・ <input type="checkbox"/> いいえ |
| ⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない | <input type="checkbox"/> はい ・ <input type="checkbox"/> いいえ |
| ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいない      | <input type="checkbox"/> はい ・ <input type="checkbox"/> いいえ |
| ⑧ その他（気になることがありましたらご記入ください）    |  |

※本健康チェックシートは、本大会において新型コロナウイルス感染症拡大防止のために、参加者の健康状態を確認することを目的としており、記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、来場の可否及び必要な連絡のために利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会実施会場(参加者)に感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に情報提供することがあります。